

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation : contact@mupras.com
- ☐ Prise en charge : pec@mupras.com
- ☐ Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 045000

ND: 33098

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUDINI Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 17 77 90 Total des frais engagés : # 2060 # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/08/2020

Nom et prénom du malade : ASSOUS NEZHA Age: 64

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 08/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

08 SEP. 2020



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6 25/8/2	C2	300 DH		DR. ERRAJAJI ZIL Endocrinologue Diabétologue 737, Angle Boulevard Moulay Youssef et 1 Résidence MIRAMIR 1er étage N°3-1 Tél: 05 22 43 03 70

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Abdelkrim BENICHA  
Résidence Saïda 15 Rue Abdou Kébbou (Bd. Zerkoun)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 43 03 70

25/8/2

3400 + pl

560 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la date, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

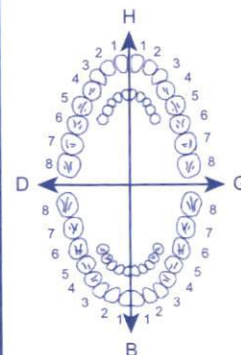
Veuillez joindre les radiographies de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

35533411 11433553

G

B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

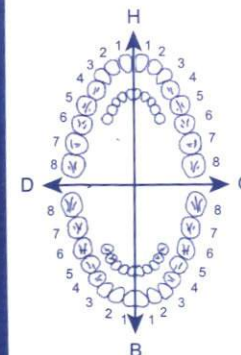
MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Zineb ERRAJRAJI**

*Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques*



**الدكتورة الرجراجي زينب**

**متخصصة في مرض السكري  
والغدد**

25/8/20

Mme Assoussi Nejha

- Calcitonine -

- 8x70x70x70

**DR. ERRAJRAJI Zineb**  
Endocrinologue Diabétologue  
737, Angle Boulevard Moulay Youssef et  
Résidence MIRAMAR 1er étage N° 3  
Tél : 05 22 43 03 66-70

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BAOJ**  
**Dr. Abdelkrim BENKIRANE**  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerkouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 43 03 66-70 Fax : 05 22 26 01 01

737, شارع مولاي يوسف، رنقة بوكراع، إقامة مزمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء  
737, Angle Bd Moulay Youssef Rue Boukraa Résidence Miramar N° 3, 1er Etage  
Tél. : 05 22 26 52 11 / GSM : 06 64 00 98 46

**Dr. Zineb ERRAJRAJI**

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques



**الدكتورة الرجراجي زينب**

متخصصة في مرض السكري  
والغدد

le 25/8/20

7° - Aboussouf M. Zineb

DR. ERRAJRAJI Zineb  
Endocrinologue Diabétologue  
737, Angle Boulevard Moulay Youssef  
Résidence MIRAMAR 1er étage N°3  
Tél : 05 22 26 52 11 / GSM : 06 64 00 98 46

soeur de l'adele d'un neo  
du sein.

=> Mammographie  
biologique de  
de l'age

DR. ERRAJRAJI Zineb  
Endocrinologue Diabétologue  
737, Angle Boulevard Moulay Youssef  
Résidence MIRAMAR 1er étage N°3  
Tél : 05 22 26 52 11 / GSM : 06 64 00 98 46

CENTRE RADIOLOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél : 94 97 97 - Fax : 94 97 99

DR. ERRAJRAJI Zineb  
Endocrinologue Diabétologue  
737, Angle Boulevard Moulay Youssef et Avenue  
Résidence MIRAMAR 1er étage N°3 - C. 3  
Tél : 05 22 26 52 11 / GSM : 06 64 00 98 46





Casablanca, le 26/08/2020

Facture N° 3347

Nom patient : **LOUDINI ASSOUSI NEZHA**

Examen(s) réalisé(s) :  
**TOMOSYNTHESE**  
**BILAN SENOLOGIQUE**

Montant : **mille deux cents (1200 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE DEUX CENTS DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

**CENTRE RADIOLOGIE ANFA**  
5, rue Ali Abderrazak  
**CASABLANCA**  
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

**\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne  
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mardi 25 août 2020

Madame LOUDINI NEZHA

FACTURE N°	85141
------------	-------

## Analyses :

Calcitonine -----	B	400	Total : B 400
-------------------	---	-----	---------------

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

560,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Rd Zénob)  
1er étage Bourgogne Casablanca  
Tél. 022 43 03 68/70 Fax 022 26 10 01

LOUDINI  
NEZHA

Né(e) le 26.07.1956

Sexe : F

Dossier n° : 20V0020263

G /w 994-101 /s 994-101

LABM BADR

DR ABDELKRIM BENKIRANE-RES SAIDA

15 R AL ABBAS-BD ZERKOUNI-BOURGOGNE

CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM BADR  
Vos références : INMA1083817 / 20H794 11040  
Enregistré le : 29.08.2020 Edité le : 31.08.2020  
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● CALCITONINE (Chimiluminescence)

Prélèvement : 25.08.2020 Sérum 10h 00

<3 ng/l

N : < 10 ng/l

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame LOUDINI NEZHA

Docteur ZINEB ERRAJRAJI

Réf. : 20H794

Dossier ouvert le : 25/08/20  
Prélèvement effectué à 12:35

Page : 1

- Edition du : 01/09/20

## HORMONOLOGIE

### CALCITONINE

Normales

Antériorités

RESULTAT

: <3 ng/l

< 10

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerktouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 43 03 68 / 70 - Fax : 05 22 26 01 01



Patient : LOUDINI ASSOUSI NEZHA  
Prescripteur: DR ERRAJRAJI ZINEB

## BILAN SENOLOGIQUE

*Mon cher confrère,*

*Veillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

*Examen réalisé sur un appareil de tomo-mammographie General Electric (Pristina) mise en service en janvier 2018.*

### Indication :

Examen de dépistage.

### Contexte clinique:

Patiente âgée de 64 ans, mère d'un enfant allaité.

Pas d'antécédents mammaires personnels.

Antécédents de néoplasie mammaire chez la sœur.

## TOMO-MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

Seins glandulaires type 2 (trame micro-nodulaire diffuse).

Pas de signe de divergence architecturale.

Pas de sur-opacité suspecte.

Pas de foyer de micro-calcifications suspect.

Pas d'adénomégalie axillaire (formations ganglionnaires axillaires à centre clair).

Pas d'anomalie des plans cutanés.

## ECHODOPPLER + ELASTOGRAPHIE

Pas d'atténuation suspecte.

Pas de lésion tissulaire.

Pas de lésion kystique.

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

## CONCLUSION

**Pas de lésion suspecte.**

**ACR 2 bilatéral.**

Classification Bi-Rads de l'ACR (American College of Radiology)

ACR 1 : Aspect normal

ACR 3 : Aspect probablement bénin

ACR 2 : Aspect bénin

ACR 4 : Aspect suspect de malignité

ACR 5 : Aspect malin

*Merci de votre confiance*

**Docteur Jawad EL AOUD**

